|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRENOM ENFANT** | **Année de** **naissance** | **BESOINS IDENTIFIES** | **ADAPTATIONS REGULIERES** | **ADAPTATIONS PROPOSEES en fonction du protocole de rencontre** | **INFO SUPPLEMENTAIRE** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ACCOMPAGNEMENT ET ENCADREMENT / AUX BESOINS DES ENFANTS  | Place souhaitée de l’enseignant ou du référent lors de la rencontre |
| Nombre AVSCoNombre AVSIParentsEnseignant ou référent… |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date | ETAPES FICHE NAVETTE | PROPOSITIONS |
|  | Nouvelles propositions d’adaptation du protocole et des situations par les organisateurs de façon générale |  |
|  | Nouvelles propositions d’adaptation du protocole et des situations par les organisateurs de façon individualisée en fonction des enfants. | Prénom | Adaptations |
|  |  |
|  |  |
|  | Retour enseignant ou référent |  |
|  | Retour organisateur |  |